

NUEVAS COMUNICACIONES SOBRE LA PENICILINA

En vista del enorme interés existente acerca de la penicilina, hemos creído oportuno en el presente Boletín Médico dar un resumen de algunas de las más importantes y recientes comunicaciones científicas acerca de la droga mágica que tantas esperanzas ha despertado.

Murray A. Fisher (Bull Johns Hopkins Hosp., 73:343, noviembre de 1943) ha presentado un extenso informe acerca de la preparación por él mismo de penicilina, estudiando sus propiedades físicas y su toxicidad. Se emplearon por el autor diversas variedades de gérmenes, estudiando especialmente los estafilococos. La penicilina por él producida se empleó clínicamente en las sinusitis con excelentes resultados. Se observaron unos pocos resultados estimulantes en casos de portadores humanos de estreptococos hemolíticos del Grupo A, pulverizándoles la garganta y nariz con penicilina. Se indicó por el autor que el único modo de curar satisfactoriamente las úlceras crónicas de las piernas, sería pulverizándolas con penicilina varias veces al día.

Otros autores, F. R. Heilman y W. E. Herrel, (Proc. Staff Meet. Mayo Clin., 18:457, diciembre 1º, 1943) han estudiado la eficacia de la penicilina contra una serie de microorganismos, incluso la fiebre recurrente producida de modo experimental en ratones usando una variedad de *Borrelia novyi*. Las pruebas *in vitro* se realizaron con sangre de rata heparinizada y citratada, que contenía numerosos espiroquetas a la cual se agregó una solución salina fisiológica al 10% de penicilina sódica y obteniéndose un efecto bacteriostático al cabo de 7 horas.

El Teniente Coronel Henry G. Hollenberg ha comunicado que se habían tratado con penicilina 100 casos de gonorrea con excelentes resultados. Otros tipos agudos de infecciones estreptocócicas, estafilocócicas, neumocócicas y meningocócicas respondieron de un modo brillante e inmediato. Los procesos crónicos respondieron más lentamente aunque se han observado efectos muy notables en el tratamiento de la actinomicosis.

El Comandante John E. L. Keyes también ha informado acerca del empleo de la penicilina en las enfermedades oculares, instilándola en el ojo en forma de gotas. Han podido así instilarse hasta 5.000 unidades por centímetro cúbico sin observarse efectos tóxicos; si bien habitualmente la dosis media usada en estos casos es

de 2 a 3 gotas de solución de penicilina instilada en el ojo cada hora.

H. L. Williams y D. R. Nicholas han publicado sus resultados al tratar la osteomielitis frontal, que habitualmente produce un 60 por ciento de mortalidad, mediante la penicilina. En dos casos tratados, se administraron 44.000 unidades Oxford de penicilina en dos litros de solución salina fisiológica con el método del goteo continuado durante las primeras 24 horas, obteniéndose un efecto muy beneficioso y de positivo provecho terapéutico.

Finalmente, J. F. Mahoney, R. C. Arnold y Ad Harris. (Ven. Dis. Inform., 24:355, diciembre, 1943), han informado que los experimentos preliminares realizados en animales indican la actividad espiroquetocida de la penicilina. Se administraron 25.000 unidades de penicilina por inyección intramuscular, repitiendo la dosis cada cuatro horas durante ocho días en cuatro pacientes masculinos con lesiones genitales de sífilis. Los exámenes en campo oscuro demostraron la ausencia de espiroquetas después de 16 horas. Durante las primeras ocho horas de tratamiento los pacientes se quejaron de malestar general y leve cefalea. Las lesiones genitales se hicieron dolorosas y los ganglios linfáticos inguinales aumentaron de tamaño, presentándose en un paciente una erupción máculopapular parecida a la sífilis secundaria, que desapareció prontamente. Estas reacciones clínicas no pudieron interpretarse como reacciones tóxicas a la penicilina. La duración total de la enfermedad en estos pacientes así tratados fue de 8 días en dos casos y de 9 y 10 días respectivamente en los otros dos. El campo de posibilidades abierto para el tratamiento de la sífilis por la penicilina, es por tanto ilimitado.

Laboratorios Winthrop Limitada